

养对象,1人被选拔为全军卫生专业学科带头人培养对象;37人入选军区专业委员会副主任委员以上职务;8人入选全军专业委员会委员以上职务,其中2人为副主任委员。

2.2 经费使用统筹 合编后及时制定了全院性的《科研项目经费管理规定》,每年拿出医疗毛收入的2%用于科研投入。按照“有所为、有所不为”的原则,把有限的科研经费集中到关键目标、主攻方向和重大课题上。如专项投入100万元用于军区“十一五”计划重点课题“部队心理应激快速反应救援系统的研制”,课题组自主研发的“野战机动心理咨询治疗车”,已到部队的9个机场进行了巡回服务,为300多名飞行人员提供了心理保健服务,为空军航空兵部队培训了20多名心理卫生骨干,受到了部队的好评。

2.3 设备使用统筹 在设备引进上,树立全院一盘棋的思路,紧盯前沿,坚持高起点、高质量、高效益,把引进坐标定位在军区或当地最高水平的尖端设备上;在设备使用上,建立科研设备统管共用模式,在资源所有权不变或对等互换条件下,统筹各院区先进医疗设备做实验、做检查。如医院的PET-CT、MRI等大型设备对院区开放,院区的高压氧舱、人体代谢热成像仪等设备对医院开放。不但为课题研究提供了实验室平台,同时也提高了诊疗质量,提高了设备的使用率,增加了经济效益。

3 疗、治全方位结合,整体提高科研水平

3.1 疗、治技术衔接,开展战创伤康复的科学研究 以保障打赢为目标,瞄准未来战场战伤救治、康复的双重保障需要,充分利用所属医院较为成熟的创伤、骨科、神经外科等技术,与院区的康复、高压氧、理体疗等科室嫁接在一起,成立了战创伤康复中心。承担了省科技厅课题《交通伤救治、康复模式一体化研究》,对交通伤病人的伤病特点、救治方式、康复方法进行了系列研究,为未来战争的战伤救治奠定了基础,也为疗养院实现康复时间节点前移、康复技术优化、战时大批

量伤员早期快速康复,提供了技术力量支撑。

3.2 疗、治技术融合,提高疗养工作的科技含量 提高疗养质量是疗养院的主体任务,疗养院要提高疗养工作的科技含量,就应高度重视疗养院的核心技术能力^[3-5]。为此,我们将疗养、治疗技术融合,提出了专病专科疗养理念。把传统的按职级分科收治,转为疗治结合、心理学社会学兼顾的按病种分科收治模式,形成疗养服务、医疗救治、健康促进相闭合的疗养服务保障链。合编后先后开展了高血压病、高血脂症、糖尿病、亚健康及医学康复等专病分组、分科疗养,共接收了10批共654人次的专病专科疗养。

3.3 疗、治疗技术拓展,提高特勤疗养技术水平 合编之初,我们就瞄准最新技术,集中疗治人才的智慧和才能,集中疗治结合的新技术,集中疗治兼用的新设备,把所有力量向特勤疗养保障倾斜。在医院建立了特勤人员会诊、急诊的“绿色通道”;各院(疗)区的技术、设备全部向特勤疗养人员开放;制定了特勤疗养服务管理的五个制度,着手编著了全国首部《特勤疗养学》专著;围绕特勤疗养开展的科研课题《飞行员心肌复极不均一性研究》、《军事飞行人员健康促进和维护策略》分别获得了2006、2007年度军队科技进步三等奖。

参考文献

- [1] 李建华. 思发展 谋发展 保发展 努力把军队疗养院建设提高到新水平[J]. 解放军医院管理杂志, 2005, 12(6): 1-5.
- [2] 吴伟斌, 肖庆. 深化科研协作 推动科技创新[J]. 中华医院管理杂志, 2004, 20(4): 193-195.
- [3] 张卫兵. 军队疗养院重点学科建设实践[J]. 解放军医院管理杂志, 2007, 14(7): 510-511.
- [4] 王贵国, 王俊. 新时期军队疗养院建设与发展的几点思考[J]. 解放军保健医学杂志, 2007, 9(3): 192.
- [5] 张松明. 以创新理念指导医院发展[J]. 解放军医院管理杂志, 2007, 6(3): 174-175.

(收稿日期:2008-03-28)

(本文编辑:孙军红)

以科学发展观为指导 整体提升医院卫勤保障能力

张立, 刘军, 骆巧平

(解放军第184医院, 江西鹰潭 335000)

[关键词] 科学发展观; 卫勤保障能力; 医院

中图分类号: R821.1 文献标识码: C 文章编号: 1672-271X(2008)03-0223-03

科学发展观是党的创新理论最新成果,是加强国防和军队建设的重要指导方针^[1],必须将科学发展观这一指导思想贯穿于提升卫勤保障能力的全过程,积极加以完善,才能使医

院在发展中立于不败之地,才能切实履行好新的历史使命。

1 整体提升医院卫勤保障能力,必须充分认清医院目前面临的新情况新矛盾,切实找准突破口

充分认清目前医院面临的主要矛盾,找准制约卫勤保障能力整体提升的主要因素,才能有的放矢开展工作。从我们

作者简介:张立(1963-),男,安徽阜阳人,大学,主任医师,从事医院管理工作。

《东南国防医药》2008年6月第10卷第3期

医院来说,目前主要面临三个方面的矛盾:

1.1 编制员额小与医疗保障和战备工作任务重的矛盾 医院是军区范围内编制较小的医院之一,每年都要抽组50人集中近2个月时间,进行野战医疗队训练,由于平时科室军人编制比较少,应急训练一抽组,大部分科室只有主任一人是现役干部,人少事多任务重的矛盾比较突出。另外,医院服务保障的体系部队和官兵多,官兵对医疗保健的需求日益增长,医疗保障的压力大。

1.2 人才引进保留难与医院发展后劲不足的矛盾 提升卫勤保障能力靠的就是人才,人才是根本,没有人才,提升能力就无从谈起。医院驻地工资待遇低,人才引进保留比较难,高学历有专长的人才难以落户。靠从军校毕业生中分配比较困难,本科以上学历愿意应聘到医院工作的地方医疗专业的毕业生也比较少,客观上制约了内涵建设,也严重阻碍了医院的发展后劲。

1.3 战备训练经费投入大与正常经费、器材标准配发少的矛盾 医院每年野战医疗队抽组训练、购置平战两用设备、装备维修及日常保养都需要大量的经费,而每年上级划拨给医院的正常训练经费却十分有限,远不能满足训练需要,因此医院在训练经费保障上的压力比较大。另外战备训练器材也不配套,现有装备无法满足所有训练科目的需要,卫勤训练器材、指挥车辆、装载设备都比较缺乏。

2 整体提升医院卫勤保障能力,必须大力强化“使命”意识培养,努力培育战斗精神

从目前医院的情况看,少数医护人员还不同程度地存在重业务轻政治、军人意识不强、战斗精神准备不够充分、为兵服务意识淡化等问题,因此,我们坚持把解决思想问题和解决实际问题结合起来,搞好典型引路,激励先进,鞭策后进,切实使广大医务人员牢固树立献身国防、真打实备思想,不断锤炼过硬的军人品质。一方面,我们从国际战略格局、国家建设大局、军队建设全局上,引导官兵适应时代,顺应潮流,提高政治立场,深入扎实地搞好理想信念教育,切实从世界观、人生观、价值观上解决官兵的思想认识问题,进一步坚定对社会主义的信念、改革开放和现代化建设的信心、党的领导的信赖。另一方面,我们密切关注社会动态、各种思潮和驻地环境对医院官兵带来的影响,及时发现官兵各种倾向性问题,正确有效地加以引导和解决,确保部队政治坚定和思想道德的纯洁。今年,医院紧紧围绕“全系统学习教育、全过程宣传造势、全行业深化转化、全方位开花结果”的思路,认真筹划开展“学习十七大,岗位作贡献”主题教育活动,通过深入发动、集中教育相结合,采取了“点上出经验、面上求深入”的办法,把学习十七大精神与医院建设实际结合起来,紧密联系医院担负的使命任务中心工作抓好学习贯彻,及时把广大官兵的政治热情转化为干好各项工作的动力。医院还引导官兵围绕“打赢”找差距,把细化实战标准作为提升卫勤保障能力的突破口,把实战标准分成基本保障能力、应急保障能力和专业保障能力3个方面,并细化成70多项内容,针对

查找出的20多个问题展开强化训练。针对保障人员与保障专业不配套问题,他们下大力提高医院官兵综合素质,靠一专多能弥补;针对部分装备老、使用效率低的问题,他们通过科技练兵提升老装备的科技含量,通过远程医疗系统与友邻医院联网,与百余民军内外专家建立会诊联系,做到不出野战帐篷就能请来名医指导,大大提高了野战条件下遂行保障能力。再一方面,我们坚持不懈地进行了我军“性质、宗旨、任务、职能和爱国主义、革命英雄主义”教育,并及时把党的创新理论转化为官兵的政治信仰,把科学发展观转化为官兵高昂的士气和顽强的斗志,转化为与责任使命相适应的打仗意识,转化为与牺牲奉献要求相适应的战斗意志,从而激发官兵的打赢意识。

3 整体提升医院卫勤保障能力,必须将卫勤训练演练摆上突出的位置,不断创新训练机制

作为医院而言,学习贯彻科学发展观,就是要圆满完成总部赋予的战略预备队任务,要狠抓训练和演练不放松。只有训练演练工作上去了,卫勤保障能力提升了,完成上级赋予的任务才有了可靠保证。要按照“实战牵引、急需先训、注重实效、从难从严”的原则,紧贴使命任务,进口时间节点,按纲施训,强化训练,真抓实备,狠抓方案配套、实战训练、力量建设和重难点问题研究攻关,在重大行动和突发事件处置中摔打磨练,增强保障打赢能力^[2]。

3.1 锤炼专业技术干部 专业技术干部是提升卫勤保障能力的关键,必须全方位进行摔打磨练。近年来,针对我院专业技术干部多,业务工作重,集中学习难的特点,结合上级文件精神,医院制作了《卫勤训练的组织实施教材》下发到各科室,使各类人员能够利用点滴时间进行学习。同时,先后选派30人次参加了上级组织的各类集训,并邀请了10余名专家教授来医院进行理论授课。多年来,无论是抗洪抢险、野战医疗队拉动、濒海驻训还是下部队巡诊、到仓库卫生所代职,医院有意识把专业技术干部放到一线去,练意志、练作风,先后涌现了联勤部表彰的优秀基层干部、海训先进个人姚斌等一批先进人物,在广大医护人员中树立了良好的榜样。

3.2 抓好新装备适应性训练 医院着力开展新装备适应性训练,采取“一人多装、一装多人”的做法,先后培训了新装备技术骨干35人次。目前,上级配发的野战救护车、野战手术车、野战X线诊断车、运血车、消毒供应车等医疗保障装备全部具有2人以上“会操作使用、会维护保养、会排除一般故障”的能力,主要装备完好率和出动率保持在100%。

3.3 突出卫勤机动分队的演练 医院始终注重加强各项准备和锻炼,如指挥员的指挥程序训练、装备出库训练、新装备适应性训练、分工合作训练、手术操作训练和各种预案的演练等,医院每年都会安排抽组人员进行50天左右的训练,特别是近几年,根据我院担负的卫勤保障任务的变化,我们还加大了训练力度,无论是濒海驻训、还是百日岗位练兵以及应急兵站抽组训练,均磨砺了部队的意志、锻炼了官兵的体魄。

3.4 完善野战医疗队预编预任方案 根据上级明确的任

务,医院按照“一年不动,两年不走”的原则,进一步调整、完善了医疗队预编预任方案,并按方案时刻保持预编人员在位率85%以上,确保了一声令下,能够及时展开工作。

3.5 开展后勤保障重点问题的研训攻关 医院抽调了精干力量组织成立了重难点问题研训攻关小组,目前已经完成《机动卫勤力量战时快速组织伤病员救治、后送的措施和方法探讨》、《新时期后方医院防卫的特点及组织》等2个课题的初步理论研究,并形成了研训报告。

参考文献

- [1] 李建华. 牢固树立和落实科学发展观 全面提升平时卫勤保障能力[J]. 解放军医院管理杂志, 2006, 13(1): 1-6.
- [2] 马炬明. 按科学发展观要求 谋求医院又快又好发展的思考[J]. 东南国防医药, 2006, 8(4): 298-300.

(收稿日期: 2008-03-31)

(本文编辑: 孙军红)

军队中小医院营销环境及对策

王建国¹, 杜云翔¹, 史新中²

(1. 解放军第82医院, 江苏淮安 223001; 2. 南京军区联勤部卫生部, 江苏南京 210016)

[关键词] 中小医院; 军队; 营销; 环境; 对策

中图分类号: R197.322 **文献标识码:** C **文章编号:** 1672-271X(2008)03-0225-02

医院营销是近年来的热门话题,但一些人误认为就是简单的宣传和自我推销。实际上,市场营销的中心是顾客,与医院“以病人为中心”十分吻合^[1]。通过对营销环境的分析,针对性地制定营销策略,可有效促进医院质量效益的提升。

1 军队中小医院面临的困难和矛盾

1.1 人员编制与承担的保障任务不匹配 军队中小医院经过编制调整,人员精简,担负的区域卫勤保障任务和战时保障任务依然繁重,显得经费来源不足,资源使用不充分,技术力量不强,保障手段不多。

1.2 规模设置与发展速度不统一 科室设备、床位设置、人员结构不能满足应急作战需求,不能适应社会人群医疗、预防、保健及处置突发公共卫生事件的需求,医院又好又快发展受到一定的制约。

1.3 医院发展需求与环境变化不协调 由于军队医院隶属关系的特殊性,与地方经济发展、信息交流、建设支援、环境融合不相适应,难以得到地方倾斜政策和大力支持。

2 医院与营销环境的关系

2.1 人口规模及疾病谱变化 区域内人口规模的大小与医疗服务需求量的多少有着必然联系,在市场调研中我们发现,区域内疾病谱正在发生着变化,这对把握医院技术发展方向、重点项目投入和营销策略调整有实际意义。

2.2 经济环境及医疗保健需求 从企业营销的角度看,经济方向最主要的环境力量是社会购买力。医院营销市场规模的大小决定了医疗保健的需求量和经济承受力,中小医院需

要关注当地的收入结构、收入水平及医疗消费水平,避免过度、盲目追求高新尖设备和技术投入而造成资源浪费。

2.3 政治法律环境及医疗影响度 政治和法律环境是由那些强制和影响社会上各种组织和个人行为的法律、政府机构、公众团体所组成。医院每时每刻都能感受到这些方面的影响,地方一些政策的出台,在保障公民权益、保护地方竞争、发展地方经济有着与军队不同角度的立场,医院的名气地位越显赫,影响度越大,地方政策对军队医院的制约程度就越小,发展空间就越大。

2.4 文化环境及社会赞誉度 文化包括人们的价值取向、信仰、态度、道德规范和民风习俗,这些无形的社会文化因素,如果不重视,得不到军队医院的尊重,医院发展必然会陷入被动或归于失败,认真分析所处的社会文化环境,利于准确把握消费者的需求、欲望和习惯行为,大力提升医院的赞誉度,使医院和谐地融入社会文化环境中。

2.5 科技环境及创新能力 当地的科学技术水平高低直接影响到医院的核心竞争能力,军队中小医院处在重重包围圈中,需要增加自我造血功能,提高自主创新能力,形成自己的品牌和特色,显现军队医院与众不同的优势。医院科技创新能力越高,其营销环境就越优化,立足之本就越坚固。

2.6 内部环境及团队和谐程度 医院营销的微观环境中的第一种力量是医院内部的环境力量。内部上下级之间、部门之间、管理层次之间、员工之间分工是否科学、管理是否规范、协作是否和谐,能否精神振奋、目标一致、配合默契、忠诚医院,直接影响到医院营销决策和营销方案的实施。

3 营销对策

3.1 搞好社会调研,提高市场能见度 成立专门的市场营销部,重点对人口及资源结构、医疗保健需求、疾病谱变化特

作者简介: 王建国(1970-),男,江苏宝应人,本科,主治医师,从事质量控制管理工作。